附件2

第二十届中国西部国际博览会

公开征集合作机构报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 注册地址 |  |
| 联系方式 | 联系人 |  | 座机 |  |
| 移动电话 |  |
| 传真 |  | 网址 |  |
| 法定代表人 | 姓名 |  | 电话 |  |
| 营业执照号 |  | 成立时间 |  |
| 意向合作范围 |  |
| 经营范围 |  |
| 相关合作项目经验或案例 |  |
| 其他需要说明的情况 |  |

法人代表或授权签字人签字：

盖章：

日期：

**\*报名信息表填写须知：**

报名企业需提供真实、准确和完整的信息，所提供信息如有虚假、隐瞒等情况，应征人自动丧失应征资格并承担由此带来的全部损失。